

PROPOSTA DE PREÇO

Empresa: JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ Nº 28.913.451/0001-39

R Rigoletto Conti,1639 União da Vitória Pr

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	Prótese total mandibular(confeccionada em resina, dente de acrílico e moldagem feita em gesso, cera e alginato.	Um	79,00	R\$260,00	R\$20.540,00
2	Prótese total maxilar (confeccionada em resina, dente de acrílico e moldagem feita em gesso, cera e alginato.	Um	89,00	R\$260,00	R\$23.140,00
3	Prótese parcial mandibular removível (confeccionada em resina, dente de acrílico e moldagem feita em gesso, cera e alginato.	Um	18,00	R\$260,00	R\$4.680,00
4	Prótese parcial maxilar removível (confeccionada em resina, dente de acrílico e moldagem feita em gesso, cera e alginato.	Um	18,00	R\$260,00	R\$4.680,00
5	Prótese coronária/intraradicular fixa/adesiva – por elemento(confeccionada em resina,dente de acrílico e moldagem feita em gesso,cera e alginato.	Um	6	R\$260,00	R\$1.560,00
				Total	R\$54.600,00

Total por extenso: cinquenta e quatro mil e seiscentos reais.

Válido por 60 dias

União da Vitória,21 de maio de 2020.

Juliana K. Mendes

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME
 CNPJ nº28.913.451/0001-39

Juliana K. Mendes
 Próteses Dentárias-ME
 CNPJ.28.913.451/0001-39



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

NOME DO BENEFICIÁRIO(A) DO REGISTRO DA EMPRESA - SOB DA SEDE:		PAÍS DE ORIGEM (preenchido somente se não residente no Brasil)	
XXX		XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)			
JULIANA KARINE MENDES			
NACIONALIDADE:		ESTADO CIVIL:	
BRASILEIRA		SOLTEIRA(A)	
SEXO:		ESTADO DE CASAMENTO:	
Feminina		XXX	
NOME DO PAI:		MÃE:	
NELSON LEIZ MENDES		ROSELINE MICHESKI MENDES	
NASCIMENTO (dia de nascimento)		CPF (número)	
19/10/1971		801.29076	
CÓDIGO DE PAÍS (para fins de enquadramento - somente no caso de estrangeiro)		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)	
XXX		006796 - União da Vitória	
DOMICÍLIO (rua, número - no ex. 102)		Cidade	
RUA RIGOLETO CONTI		1639	
MUNICÍPIO:		UF:	
XXX		PR	
DECLARA, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO	
080 - INSCRIÇÃO, 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO	
080 (1) INSCRIÇÃO, 315 (1) ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		XXX	
NOME EMPRESARIAL:		ENQUADRAMENTO:	
JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS - ME		ME (Microempresa)	
RUA RIGOLETO CONTI		MUNICÍPIO:	
SAO BRAZ		1639	
CNPJ (número)		UF:	
84600-000		PR	
CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)		CÓDIGO DE PAÍS (uso da Junta Comercial)	
006796 - União da Vitória		BRASIL	
MUNICÍPIO:		CÓDIGO DE PAÍS (uso da Junta Comercial)	
União da Vitória		BRASIL	
VALOR DO CAPITAL - R\$		CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - Brasil)	
20.000,00		3250706	
VALOR DO CAPITAL - (em extenso)		Descrição do Empreendimento	
vinte mil reais		SERVIÇOS DE PROTESES DENTARIAS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - Brasil)		DATA DE INSCRIÇÃO ÀS ATIVIDADES	
3250706		18/10/2017	
MUNICÍPIO:		MUNICÍPIO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	
XXX		XXX	
DATA ASSINATURA		TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO DE FÉRMULA DE OUTRA UF ANTERIOR	
18/10/2017		<input type="checkbox"/>	
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		USO DA JUNTA COMERCIAL	
x Juliana K. Mendes		<input type="checkbox"/> SIM	
		<input type="checkbox"/> NÃO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL:			
DEFERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		PR1170001205148	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/10/2017 11:45 SOB Nº 41108308344.
PROTOCOLO: 177332670 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704110978. NIRE: 41108308344.
JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 23/10/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nas respectivas pastas



IRAN POHLMANN MENDES DE OLIVEIRA CASTRO - O SERVIÇO NOTARIAL
Rua Santos Dumont, 10 - Centro - Curitiba - Paraná - Brasil
Instituto Brasileiro de Direito e Custódia Notarial

Reconheço verdadeira(s) e(s) firma(s)
JULIANA KARINE MENDES

Em testemunho *glo* da verdade União da Vitória - PR, 19/10/2017

Iran Pohlmann Mendes de Oliveira Castro
IRAN POHLMANN MENDES DE OLIVEIRA CASTRO

Funarpen Selo Digital Nº VDJa9.BXQEF.5psyt a9rhX.G7Da3
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/10/2017 11:45 SOB Nº 41108308344.
PROTOCOLO: 177332670 DE 19/10/2017. CODIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704110978. NIRE: 41108308344.
JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS ME

Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 23/10/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten marks and signatures on the right side of the page.



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS - ME			Protocolo: PRC2002320028
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE (Base) 41108308344	CNPJ 26.973.451/0001-39	Arquivamento do Ato de Inscricão 23/10/2017	Início da Atividade 18/10/2017
Endereço Completo Rua RIGOLETO CONTI, Nº 1539 - FUNDOSANEXO CASA, SAO BRAZ-União da Vitória-PR - CEP84630-000			
Objeto SERVIÇOS DE PROTESES DENTARIAS			
Capital R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)			Porte ME (Microempresa)
Último Arquivamento Data 23/10/2017	Número 41108308344	Atalaventes 080 / 316 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	Situação ATIVA Status SEM STATUS
Nome do Empresário: JULIANA KARINE MENDES		CPF: 938.783.559-50	
Identidade: 80129076		Regime de bens: NÃO INFORMADO	
Estado Civil: SOLTEIRO(A)			

Esta certidão foi emitida automaticamente em 19/05/2020, às 08:39:33 (horário de Brasília).
Se impressa, verifique sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br> com o código XAG2TP1Y.



PRC2002320028

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

000106

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.913.451/0001-39 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/10/2017	
NOME EMPRESARIAL JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) BETHANIA ATELIE DE PROTESE DENTARIA	PORTE ME		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não Informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R RIGOLETO CONTI	NÚMERO 1639	COMPLEMENTO FUNDOSANEXO CASA	
CEP 84.600-010	BAIRRO/DISTRITO SAO BRAZ	MUNICÍPIO UNIAO DA VITORIA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO ESCRITORIOFURLAN@YAHOO.COM.BR	TELEFONE (42) 3522-3690/ (42) 3522-3948		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2017		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 19/05/2020 às 15:45:23 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

ha

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

000107

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS
CNPJ: 28.913.451/0001-39

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

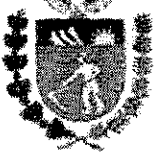
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 03:19:08 do dia 24/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/07/2020.

Código de controle da certidão: **332D.DABA.D499.74F0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021936427-07

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 28.913.451/0001-39

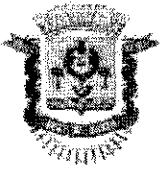
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 16/09/2020 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
4845	18/06/2020

000109

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS - ME CNPJ: 28913451000139

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Econômico: 15602 - Atividade principal: Serviços de prótese dentária
Endereço: RIGOLETO CONTI, 1639 - Bairro SAO BRAZ - CEP 84.603-368

Código de Controle

CWLVRWLPV0CBE5Z1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://uniaodavitoria.pr.gov.br/>

União da Vitória (PR), 19 de Maio de 2020



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.913.451/0001-39

Razão Social: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS ME

Endereço: RUA RIGOLETO CONTI 1639 FUNDOSANEXO CASA / SAO BRAZ / UNIAO
DA VITORIA / PR / 84600-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/03/2020 a 04/07/2020

Certificação Número: 2020030703263750461683

Informação obtida em 19/05/2020 15:48:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

000111

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.913.451/0001-39
Certidão nº: 11397839/2020
Expedição: 19/05/2020, às 15:52:54
Validade: 14/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.913.451/0001-39**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

DECLARAÇÃO

000112

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME inscrita no CNPJ nº 28.913.451/0001-39 sediada na R Rigoletto Conti, 1639, cidade UNIÃO DA VITÓRIA / PR, por intermédio de seu representante legal a Sra JULIANA KARINE MENDES portador da carteira de identidade nº8012907-6 e do CPF nº03878355980 DECLARA sob as penas da lei que não possui em seu quadro societário cônjuge, parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de autoridades ou servidores comissionados da própria pessoa jurídica, conforme acórdão 2745/2910 do tribunal de contas do Paraná e súmula vinculante 13 do STF.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art 299 do Código penal, conforme transcrição abaixo:

Art 299 – OMITIR, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos se o documento é particular.

União da Vitória, 21 de maio de 2020.

Juliana K. Mendes

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ nº 28.913.451/0001-39

Representada por JULIANA KARINE MENDES

RG nº8012907-6 / CPF nº 03878355980

Juliana K. Mendes

Próteses Dentárias-ME

CNPJ.28.913.451/0001-39

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURÍDICA

000113

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME inscrito no CNPJ nº 28.913.451/0001-39 por intermédio de seu representante legal Sr(a) **JULIANA KARINE MENDES** portador da Carteira de Identidade nº 8012907-6 e do CPF nº 03878355980 DECLARA, sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art 7 da Constituição da República, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

União da Vitória, 21 de maio de 2020.

Juliana K. Mendes

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ nº 28.913.451/0001-39

Representada por **JULIANA KARINE MENDES**

RG nº 8012907-6 / CPF nº 03878355980

Juliana K. Mendes

Próteses Dentárias - ME

CNPJ.28.913.451/0001-39

DR

[Handwritten signature]

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

000114

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME, sediada na RUA **RIGOLETO CONTI 1639**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **28.913.451/0001-39**, por intermédio do seu representante legal o Sr(a) **JULIANA KARINE MENDES** portador da Carteira de Identidade Nº **8012907-6**, e do CPF Nº **03878355980** DECLARA, sob as penas da lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

- 1 - Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
 - 2 - Que não está impedida de transacionar com a Administração Pública,
 - 3 - Que não foi penalizada com rescisão de contrato quer por deficiência dos materiais Fornecidos, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
 - 4 - Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art 9º da Lei Federal na 8.000/03 consolidada pela Lei Federal 8883/94.
- 1- E que se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação, ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo do artigo 97 da Lei 8.660/93, e suas alterações.

União da Vitória, 21 de maio de 2020.

Juliana K. Mendes
JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME
CNPJ nº 28.913.451/0001-39
Representada por JULIANA KARINE MENDES
RG nº 8012907-6 / CPF nº 03878355980

Juliana K. Mendes
Próteses Dentárias-ME
CNPJ.28.913.451/0001-39

1/1

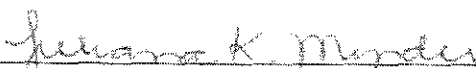
1/1

1/1

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

A empresa **JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME** inscrita no CNPJ sob nº **28.913.451/0001-39** sediada na **R RIGOLETO CONTI,1639** cidade de **UNIÃO DA VITÓRIA** estado **PR** telefone (s)(42) 991079438 e-mail para contato juprotese@hotmail.com neste ato representada pelo(a) Sr(a)**JULIANA KARINE MENDES**.portador da Carteira de Identidade nº **8012907-6**.e do CPF Nº**03878355980** declara, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do Pregão Eletrônico nº23/2020 assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

União da Vitória,21 de maio de 2020.



JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME **Juliana K. Mendes**
CNPJ nº 28.913.451/0001-39 **Próteses Dentárias-ME**
Representada por **JULIANA KARINE MENDES** **CNPJ.28.913.451/0001-39**
RG nº8012907-6 / CPF nº 03878355980

K






ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO
DA VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE
FINANÇAS

Empresa >> Fácil

000116

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número: 15602

Nome Fantasia: BETHANIA ATELIE DE PROTESE DENTARIA

Razão Social: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS - ME

CNPJ: 28.913.451/0001-39

Inscrição Municipal:

Atividade Principal: 3250-7/06 - Serviços de prótese dentária - Exerce no endereço

Atividade(s) Secundária(s):

Município: União da Vitória **Endereço:** RUA RIGOLETO CONTI, 1639, FUNDOSANEXO CASA, SAO BRAZ

CEP: 84600000

Local e data: União da Vitória, quarta, 09 de maio de 2018

DANIELE BORGES DE LIMA
Secretaria Municipal de Finanças

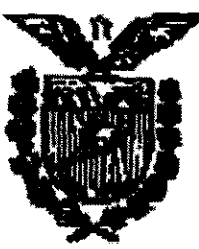
Observação

HORARIO DE FUNCIONAMENTO DAS 08:00 AS 20:00 (DE SEGUNDA A SABADO, EXCETO DOMINGOS E FERIADOS)

Código de Autenticidade: 18XKRMOC1H

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO DÁRIO OSNY HANSCH"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



000117

CERTIDÃO NEGATIVA

Certifico a pedido verbal da parte interessada, que revendo os livros de: Distribuição Cível (adendo 1C do CNCJGJ-PR) Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Cível (adendo 3C do CNCJGJ-PR) (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos) desta comarca, neles **nada** consta de **Ação de Falência, Concordata e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial** contra: **JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS, CNPJ Nº 28.913.451/0001-39.**

Até a presente data e os últimos 10 anos que o antecederam.

Obs. São livros do Distribuidor no âmbito judicial e não foram objetos de pesquisa e certificação:
Distribuição Criminal (adendo 2C do CNCJGJ-PR)
Distribuição de Família Infância e Juventude (adendo 5 C do CNCJGJ-PR)
Distribuição Juizado Especial Criminal (adendo 14 C do CNCJGJ-PR)
Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Criminal e Vara de Família (adendo 3C do CNCJGJ-PR) - (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos) Distribuição de Executivos Fiscais (adendo 4 C do CNCJGJ-PR)
Distribuição Juizado Especial Cível (adendo 13 C do CNCJGJ-PR)

O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade e comarca de União da Vitória, Estado do Paraná, aos dezoito dias do mês de maio de Dois Mil e Vinte.

Eu, distribuidor público que digitei e subscrevi, dou fé e assino.

União da Vitória, 18 de maio de 2020.

Luciane Hoepfner
Distribuidora Judicial Designada

OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO
Convulso ao Ofício do Contador Público
Avaliador e Fiscal da Prefeitura Pública da
Comarca de União da Vitória - PR

Luciane Hoepfner

Portaria nº 028/2012
Distribuidora Judicial Designada

Cota: 155,10vres.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA

CR.O. PARANÁ

1ª TPO Nº 1.231

VIA Inscrição
JULIANA KARISE MENDES

Expedida a

TÉCNICO EM
PROTESE DENTÁRIA, habilitado na forma
da Lei nº 6.746 de 05 de novembro de
1979.

[Handwritten Signature]
Téc. Profissional do CR.O.

Secretaria do CR.O.



AUTENTICAÇÃO

A presente cópia é reprodução
fiel do documento

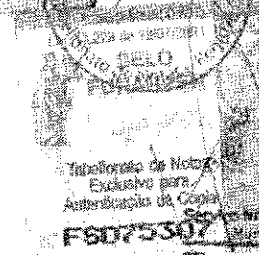
20 MAIO 2020

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

F6075307

Cartório de Registro do Distrito de São Cristóvão
Município e Comarca de União da Vitória - PR

- Julian Cristopher Belotto - Tabelião
- Lucas Fernando Lopes Pinto - Escrevente
- Daniel Rodrigo da Silva Lima - Escrevente



F6075307

F6075307

000118



F6075307

F6075307

F6075307

F6075307

F6075307

F6075307

F6075307

F6075307

F6075307

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA
D.O. PARANÁ

JULIANA KARISE MENDES
Nome
JULIANA KARISE MENDES
Nascimento
19.07.1991
Nacionalidade
BRASILEIRA
Data Nascimento
19.07.1991
Filiação
CRISTINA 21.04.2018
Assinatura do Portador
Juliana K. Mendes



[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Juliana K. Mendes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

0.912.907.6

DATA DE EMISSÃO: 16/04/2003

000119

JULIANA KARINE MENDES

NEILSON LUIZ MENDES
ROSELENE MICHESKI MENDES

CURITIBA/PR

19/07/1981

COMARCA-CURITIBA-PR, J. OFÍCIO

C. NASC. 13311, LIVRO-222, FOLHA-59

038.783.559-80

ASSINATURA DO TITULAR

TIPO Nº 198 DE 2003





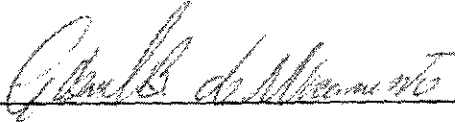
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

000120

Atesto para os devidos fins que **JULIANA KARINE MENDES** responsável técnica e proprietária da empresa **JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME** possui capacidade técnica para executar os serviços do presente edital, com qualidade e comprometimento.

Sendo a expressão da verdade assino.

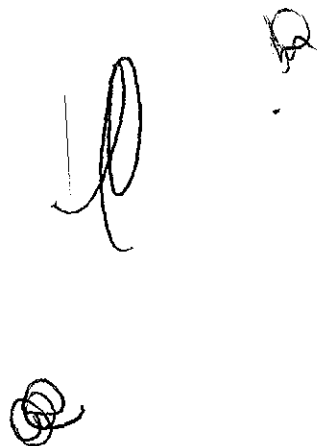
União da Vitória, 21 de maio de 2020.



Gabriel Bruno do Nascimento

Cirurgião Dentista

Gabriel B. do Nascimento
Cirurgião Dentista
CRO/PR 31082



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 19/05/2020

CNES: 9487603 Nome Fantasia: BETHANIA ATELIE DE PROTESE DENTARIA CNPJ: 28.913.451/0001-39
Nome Empresarial: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS 000121
Logradouro: RUA RIGOLETO CONTI Número: 1639 Complemento: CASA.FUNDOS
Bairro: SAO BRA Município: 412820 - UNIAO DA VITORIA UF: PR
CEP: 84603-368 Telefone: 42 991079438 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 06
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JULIANA KARINE MENDES
Cadastrado em: 06/05/2018 Atualização na base local: 30/08/2019 Última atualização Nacional: 05/05/2020

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins que os serviços serão executados por profissional devidamente habilitado em consultório odontológico adequado na cidade de Cruz Machado.

Abaixo discrimino o profissional:

000122

CARLOS ALEXANDRE SCHAEFFER PEREIRA

CRO PR nº6661

Av Presidente Getúlio Vargas,510 compl 2º Bairro Centro

Cruz Machado PR

UNIÃO DA Vitória,21 de maio de 2020.

Juliana K. Mendes

Juliana K. Mendes

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ.28.913.451/0001-39

CNPJ nº28.913.451/0001-39

B

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

000123

4

VALIDA COMO IDENTIFICADORA DO DENTISTA

República Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRD: PARANA Inscricao: PR-CD-6661

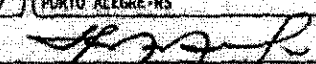
Nome: CARLOS ALEXANDRE SCHAEFFER PEREIRA

Pat: ANTONIO MORENO DE OLIVEIRA PEREIRA

Mae: HELGA SCHAEFFER PEREIRA

C.P.F.: 237.779.400-97 Nascimento: 20/12/1957 Naturalidade: PORTO ALEGRE-RS

CURITIBA, 24 NOV 2005.




Identidade Civil
No: 5821445-0 Orgao: SSP UF: PR Emissao: 19/07/1989

Identidade Eleitoral
No: 579715706-98 Zona: 153 Secao: 034 UF: PR

Inscricao no CRO
Livro: 14 Folha: 134 Processo: Data: 27/07/1989

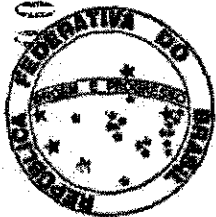
Registro no CFD
Livro: CK-14 Folha: 190V Processo: Data: 09/06/1989



Observacoes Gerais
Tipo sanguineo: O POSITIVO Doador de Orgaos:

Carbrazini

00124



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA



ESTADO DO PARANÁ

O Reitor da Universidade Estadual de Ponta Grossa, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e tendo presentes os termos de aprovação nas disciplinas do Curso de Odontologia, concluído em 17 de dezembro de 1988, por **Carlos Alexandre Schaeffer Pereira**, de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Rio Grande do Sul, nascido a 20 de dezembro de 1957, portador da Cédula de Identidade n.º 6002445119, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Rio Grande do Sul, filho de Antonio Moreno de Oliveira Pereira e Helga Schaeffer Pereira, confere-lhe o título de

CIRURGIÃO DENTISTA

expedindo em seu favor o presente Diploma, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidas pelas leis do País.

Ponta Grossa, 17 de dezembro de 1988.

Carlos A. Pereira

Diplomado

[Signature]
Reitor

[Signature]
Pró-Reitor de Graduação



Paraná
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
Secretaria de Saúde e Ação Social

ALVARÁ SANITÁRIO
2019

000125

Concedido à

CARLOS ALEXANDRE SCHAEFFER PEREIRA

Nome fantasia

CARLOS ALEXANDRE SCHAEFFER PEREIRA

Endereço

Avenida PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 510 - Compl. 2º - Bairro CENTRO - Distrito SEDE - CEP: 84620000

CNPJ / CPF

237.779.400-97

Atividade principal

ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

Econômico

52

Início da atividade

11/07/1990

Código de controle

CW1TOADFI231ZJ70

Aviso

Válido somente com comprovante de pagamento

Fundamentação legal

Leis Municipais nº 969/2005, Art. 212º, Lei nº 1315/2011, Art. 51º e Lei nº 1690/2019, Art. 2º.

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Cruz Machado (PR), 07 de Novembro de 2019

AVENIDA VITÓRIA, 251 - Centro
Cruz Machado (PR) - CEP: 84620000 - Fone: 4235541222

Página 1 de 1



Paraná
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 07/11/2019 14h23min

Número

169

Validade

30/04/2020

000126

ALVARÁ DE LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO 2019

Concedido à

CARLOS ALEXANDRE SCHAEFFER PEREIRA CPF: 237.779.400-97

Para estabelecer na

Avenida PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 510 - Compl. 2º - Bairro CENTRO - Distrito SEDE - CEP: 84620000

Nome fantasia

CARLOS ALEXANDRE SCHAEFFER PEREIRA

Atividade principal

ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

Horário de funcionamento

SEGUNDA A SÁBADO - COMÉRCIO EM GERAL E INDÚSTRIAS - *SÁBADO ATÉ AS 12H* LEI 1315/2011, ART.62.

Econômico

52

Início da atividade

11/07/1990

Código de controle

CWOX5VVSZBA6FURTO

Aviso

Válido somente com comprovante de pagamento

Fundamentação legal

Leis Municipais nº 969/2005, Art. 202º, Lei nº 1315/2011, Art. 49º e Lei nº 1690/2019, Art. 2º.

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Cruz Machado (PR), 07 de Novembro de 2019

AVENIDA VITÓRIA, 251 - Centro
Cruz Machado (PR) - CEP: 84620000 - Fone: 4235441222

Página: 1/1



Diário Oficial

Lei nº 1360/2012
Decreto nº 1902/2012

ATOS DO MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO

||www.pmcm.pr.gov.br||

000127

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PARANÁ

Avenida Vitória, 251 - Centro - CEP 84620-000

Responsável: Johnny Regis Szpunar Otto

E-mail: diariooficial@pmcm.pr.gov.br

EDIÇÃO DIGITALIZADA Nº 1966 | ANO 8 | CRUZ MACHADO (PR) | QUINTA-FEIRA | 09 DE ABRIL DE 2020

SUMÁRIO

ATOS DO PODER EXECUTIVO

Leis.....

Decretos.....01

Portarias.....02

Licitações.....04

Extratos.....06

Relatórios.....

Diversos.....

ATOS DOS CONSELHOS E COMISSÕES

Resoluções.....

Portarias.....

Diversos.....

ATOS DO PODER LEGISLATIVO

Leis.....

Decretos.....

Portarias.....

Licitações.....

Extratos.....

Relatórios.....

Diversos.....

PUBLICAÇÕES DE CARÁTER

ATOS DO PODER EXECUTIVO

DECRETOS

DECRETO Nº 3268/2020

EUCLIDES PASA – PREFEITO MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO – ESTADO DO PARANÁ, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, TENDO EM VISTA O ARTIGO 77, INCISO V, DA LEI ORGÂNICA MUNICIPAL,

E CONSIDERANDO OS IMPACTOS ECONÔMICOS QUE VEM OCORRENDO COM OS AVANÇOS DA PANDEMIA DA COVID-19 (CORONAVÍRUS), E COM INTUITO DE AMENIZAR ESSES EFEITOS NAS EMPRESAS, RESOLVE:

Art. 1º Prorrogar o prazo de pagamento das taxas de alvará de localização e funcionamento e taxa de alvará sanitário, relativo ao exercício de 2020, pelo período de 90 (noventa) dias.

Art. 2º Os alvarás com validade até 30/04/2020 ficam prorrogados por mais 90 (noventa) dias.

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Cruz Machado/PR, 08 de abril de 2020.

EUCLIDES PASA
Prefeito Municipal

DECRETO nº: 3269/2020
DATA: 09 de abril de 2020.

SÚMULA: Declara ESTADO DE CALAMIDADE PÚBLICA no Município de Cruz Machado, Estado do Paraná, em virtude dos problemas de saúde pública e econômicos gerados pelo enfrentamento da pandemia

decorrente do CORONAVÍRUS SARS-CoV-2.

EUCLIDES PASA, Prefeito do Município de Cruz Machado, Estado do Paraná, no uso das atribuições constitucionais e legais,

CONSIDERANDO os avanços da pandemia do CORONAVÍRUS SARS-CoV-2, causador da infecção COVID-19 e os recentes protocolos emitidos pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial de Saúde;

CONSIDERANDO que, em decorrência das ações emergenciais necessárias para conter a pandemia do CORONAVÍRUS SARS-CoV-2, as finanças públicas e as metas fiscais estabelecidas para o presente exercício poderão restar gravemente comprometidas no Município, assim como as metas de arrecadação de tributos, pela redução da atividade econômica,

DECRETA

Art. 1º - Fica declarado ESTADO DE CALAMIDADE PÚBLICA para todos os fins de direito no Município de Cruz Machado/PR.

Art. 2º - O Poder Executivo so-



COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA

000128

Licença Sanitária: 201900010000181
Vigilância Sanitária Emissora: VISA - UNIÃO DA VITÓRIA
CNPJ: 28.913.451/0001-39
Razão Social: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS
Nome Fantasia: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS
Emitida em: 14/05/2019
Vencimento em: 13/05/2020
Situação da Licença: VENCIDA
Consulta realizada em: 19/05/2020 16:07:09 - Horário de Brasília

Para consultar a situação atual dessa licença:

Endereço para validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Código de Autenticidade: E64D862FCF024F1DE432EFD7168792DC

Ou utilize o QR Code:



RESOLUÇÃO SESA Nº 544/2020

Dispõe sobre os procedimentos para prorrogação do prazo de validade das Licenças Sanitárias no Estado do Paraná em decorrência da pandemia de COVID-19, e dá outras providências.

O **Secretário de Estado da Saúde**, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 4º, incisos VI e XIII, da Lei Estadual nº 19.848 de 3 de maio de 2019 e o art. 8º, inciso IX, do anexo 113060_30131, do Decreto Estadual nº 9.921, de 23 de janeiro de 2014, Regulamento da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, e considerando,

- o disposto na Lei Estadual nº 13.331, de 23 de novembro de 2001, que dispõe sobre a organização, regulamentação, fiscalização e controle das ações dos serviços de saúde no Estado do Paraná;

- a Lei Federal nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019;

- o Decreto Estadual nº 4.230, de 16 de março de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus COVID-19;

- o Decreto Estadual nº 4.260 de 18 de março de 2020, que suspende os deslocamentos e viagens a trabalho de servidores estaduais civis e militares da Administração Direta, Antárquica e Funcional e aqueles contratados em caráter temporário, como medida para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus COVID-19;

- o Decreto Estadual nº 4.298 de 19 de março de 2020, que declara situação de emergência em todo o território paranaense, para fins de prevenção e enfrentamento à COVID-19;

- o estabelecido no Art. 12 da Resolução SESA nº 338/2020, que implementa medidas de enfrentamento da emergência em saúde pública de importância nacional e internacional decorrente da COVID-19, suspendendo as inspeções sanitárias *in loco* para fins de licenciamento sanitário nos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde, localizados no Estado do Paraná, e que possibilita a renovação automática em caráter temporário e emergencial das Licenças Sanitárias;

RESOLVE:

Art. 1º Prorrogar por noventa (90) dias, a contar da data do vencimento, as validades das Licenças Sanitárias expiradas no período de contingência da COVID-19, reconhecido como situação de emergência pelo Decreto Estadual nº 4298, de 19 de março de 2020.

GABINETE DO SECRETÁRIO

Rua Piquiri, nº 170 – Rebouças – CEP: 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4400
www.saude.pr.gov.br – gabinete@sesa.pr.gov.br



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Rua Castro Alves, 50 - Secretaria de Saúde - Centro

000130

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que atendendo a determinação da RESOLUÇÃO SESA 544/2020 a validade da licença sanitária de número **201900010000181** do estabelecimento **JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS, CNPJ 28.913.451/0001-39** encontra-se prorrogada pelo prazo de 90 (noventa) dias a contar da data de vencimento.

DATA DE VALIDADE DA PRESENTE LICENÇA: 13/05/2020

DATA DE VALIDADE APÓS PRORROGAÇÃO: 13/08/2020

União da Vitória, 19 de maio de 2020

EDNILSON DA SILVEIRA
TECNÓLOGO EM RADIOLOGIA
CRTR PR 00797Ns
VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE
UNIÃO DA VITÓRIA

Ednilson da Silveira
Tecnólogo em Radiologia
CRTR PR 00797Ns
Vigilância Sanitária

R

PROPOSTA DE PREÇOS

EMPRESA: JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

000131

CNPJ nº28.913.451/0001-39

R Rigoletto Conti,1639 União da Vitória – Pr

Item	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Prótese total mandibular (confeccionada em resina, dentede acrílico e moldagem feita em gesso, cera e alginato).	Um	79,00	R\$153,00	R\$12.087,00
2	Prótese total maxilar (confeccionada em resina, dentede acrílico e moldagem feita em gesso, cera e alginato)	Um	89	R\$153,00	R\$13.617,00
3	Prótese parcial mandibular (confeccionada em resina, dentede acrílico e moldagem feita em gesso, cera e alginato)	Um	18	R\$153,00	R\$2.754,00
4	Prótese parcial maxilar (confeccionada em resina, dentede acrílico e moldagem feita em gesso, cera e alginato)	Um	18	R\$153,00	R\$2.754,00
5	Prótese coronária/intraradicular fixa/adésiva – por elemento (confeccionada em resina, dentede acrílico e moldagem feita em gesso, cera e alginato)	Um	6	R\$153,00	R\$918,00
			Total		R\$32.130,00

Total por extenso: Trinta e dois mil cento e trinta reais.

Válido por 60 dias

União da Vitória, 22 de maio de 2020,

Juliana K. Mendes

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ nº28.913.451/0001-39

Juliana K. Mendes
Próteses Dentárias-ME
CNPJ.28.913.451/0001-39